

**PROCESSO SELETIVO – INSTITUTO
DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR –
ISGH – SOBRAL/CE**

**PROCESSO SELETIVO
Nº 10/2022**



MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA

Tarde

Tipo 1 - BRANCA

Organizadora:



FUNÇÃO: MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA

CONHECIMENTOS BÁSICOS

LÍNGUA PORTUGUESA

Envelhecer com saúde: hora de desenhar o novo mapa da vida

Aos 94 anos, o engenheiro aposentado Luiz Carlos França Domingues demonstra aquilo que os franceses chamam de *“joie de vivre”*, a alegria de viver que muitos pesquisadores do envelhecimento saudável apontam como um dos segredos para uma vida longa, produtiva e feliz.

Todas as manhãs, ele salta cedo da cama, faz uma refeição leve e, apesar da preocupação dos filhos, dirige o próprio carro até o Esporte Clube Pinheiros, no Jardim Europa, zona oeste de São Paulo. Não perde as aulas de pilates. “Tenho vontade de viver por causa da serotonina que me traz bem-estar”, diz ele. “Para mim, os exercícios são uma necessidade diária e envolvem um sentimento estético. Gosto da elegância, da postura, da coordenação dos movimentos. Acho tudo isso muito bonito.”

Em poucos anos, encontrar quase centenários ativos e independentes como Domingues deixará de ser surpresa. Metade das crianças que hoje têm 5 anos poderá chegar aos 100 anos nos Estados Unidos e em outros países desenvolvidos. E essa tem chance de se tornar a norma para recém-nascidos em 2050, segundo um relatório lançado recentemente pelo Centro de Longevidade da Universidade *Stanford*.

Em três décadas, quase 30% da população brasileira será idosa, segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). Um índice três vezes superior ao verificado em 2010. Para que a experiência do envelhecimento seja satisfatória, há muito o que aprender com exemplos como o de Domingues. Com 1,65 metro e 64 quilos, ele mantém o peso há 68 anos. Viúvo há nove anos, mora sozinho e tem boa condição geral de saúde.

A genética contribui para a longevidade — os avós paternos passaram dos 90 anos e o irmão morreu pouco antes de completar um século —, mas o aposentado também colhe os frutos de décadas de alimentação saudável. E de passar longe do cigarro, das bebidas alcoólicas e do sedentarismo. “Para envelhecer bem, é só fazer o básico e ter um casamento feliz como eu tive.”

Domingues não sente dores nem sofre de osteoporose. “Nunca tive problema de coluna. Isso é falta de exercício e de ter uma musculatura abdominal forte”, afirma. “Tomo sol enquanto leio o Estadão na beira da piscina. Quer receita melhor para os ossos?”

Frequentador de vários grupos de terceira idade, ele acha que é importante manter um convívio social ativo. Lamenta quando vê idosos que não saem de casa. “Ficam ranzinzas, emburrecendo com o controle remoto da TV na mão e dizendo que no tempo deles as coisas eram diferentes”, afirma. “O nosso tempo é agora.”

Graças aos avanços da ciência e aos recursos da Medicina, viver décadas a mais com qualidade será possível, mas o mundo está preparado para os centenários? Não exatamente, segundo

a professora Laura Carstensen, diretora do Centro de Longevidade da Universidade *Stanford*.

“A nossa cultura evoluiu em torno de vidas com a metade desse tempo”, diz ela. “Isso não funciona mais. Precisamos criar normas sociais que acomodem trajetórias muito mais longas.”

Nos últimos três anos, a equipe liderada por Laura criou recomendações reunidas no relatório *O Novo Mapa da Vida*. O texto sugere mudanças na educação, nas carreiras e nas transições de vida para que elas sejam compatíveis com existências de um século ou mais.

(Cristiane Segatto, Estadão Conteúdo. São Paulo. Em: 05/01/2022.)

Questão 01

Embora a linguagem conotativa seja utilizada de forma predominante no texto literário, é possível observar seu emprego em outros tipos de textos de forma específica. Tal afirmativa pode ser exemplificada em:

- A) *“Envelhecer com saúde: hora de desenhar o novo mapa da vida.”*
- B) *“Gosto da elegância, da postura, da coordenação dos movimentos.”*
- C) *“[...] apesar da preocupação dos filhos, dirige o próprio carro até o Esporte Clube Pinheiros, [...]”*
- D) *“Em poucos anos, encontrar quase centenários ativos e independentes como Domingues deixará de ser surpresa.”*

Questão 02

Acerca do emprego do travessão duplo em “A genética contribui para a longevidade — os avós paternos passaram dos 90 anos e o irmão morreu pouco antes de completar um século — [...]”, pode-se afirmar que:

- I. Sua função é assinalar uma expressão intercalada.
- II. Os travessões podem ser substituídos por parênteses.
- III. Assinala a mudança de interlocutor, realçando a informação intercalada.

Está correto o que se afirma apenas em

- A) II.
- B) III.
- C) I e II.
- D) I e III.

Questão 03

Sobre as ideias e informações trazidas ao texto, pode-se afirmar que:

- A) Só a partir de mudanças nas estruturas sociais é que será realmente possível o surgimento e aumento de pessoas centenárias.
- B) Há um conflito entre a realidade da longevidade proporcionada pela evolução da ciência e a realidade da vida na sociedade atual.
- C) Diante da perspectiva de envelhecimento, alertas de cuidados com a saúde como a prevenção de doenças senis são a principal preocupação da sociedade na atualidade.
- D) Os países desenvolvidos são capazes de proporcionar, atualmente, condições reais para que as pessoas vivam décadas a mais com qualidade chegando a maior parte da população aos cem anos ou mais.

Questão 04

Considerando que as ações de comunicação são sempre relacionadas a intenções comunicativas, assinale o recurso linguístico destacado a seguir que denota efeito de intenção do enunciador.

- A) “Não perde as aulas de pilates.”
- B) “Todas as manhãs, ele salta cedo da cama, [...]”
- C) “Para que a experiência do envelhecimento seja satisfatória, [...]”
- D) “Viúvo há nove anos, mora sozinho e tem boa condição geral de saúde.”

Questão 05

Indique, a seguir, a reescrita do trecho “apesar da preocupação dos filhos” que mantém a correção semântica e gramatical:

- A) “diante da preocupação dos filhos”
- B) “embora haja preocupação dos filhos”
- C) “considerando a preocupação dos filhos”
- D) “desde que constata-se a preocupação dos filhos”

Questão 06

Retrato

Eu não tinha este rosto de hoje,
Assim calmo, assim triste, assim magro,
Nem estes olhos tão vazios,
Nem o lábio amargo.

Eu não tinha estas mãos sem força,
Tão paradas e frias e mortas;
Eu não tinha este coração
Que nem se mostra.

Eu não dei por esta mudança,
Tão simples, tão certa, tão fácil:
– Em que espelho ficou perdida
A minha face?

(Cecília Meireles. *Obra poética, Volume 4, Biblioteca luso-brasileira: Série brasileira. Companhia J. Aguilar Editora, 1958, p. 10.*)

Pode-se afirmar que o poema “Retrato” apresenta:

- A) Como tema, o envelhecimento precoce, a partir do ponto de vista abordado no primeiro texto.
- B) A decepção proveniente do envelhecimento súbito, problema reconhecido no primeiro texto.
- C) O tema envelhecimento, considerando uma perspectiva distinta da abordagem feita no primeiro texto.
- D) Sentimento de desprezo pela velhice diante da veloz passagem do tempo, conflito abordado no primeiro texto.

Questão 07

“Em três décadas, quase 30% da população brasileira será idosa, segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). Um índice três vezes superior ao verificado em 2010.” (4º§) O termo destacado expressa, no contexto, relação de:

- A) Explicação.
- B) Alternância.
- C) Reciprocidade.
- D) Conformidade.

Questão 08

Considerando as relações estabelecidas pelos elementos de coesão e coerência textual e sua importância na estruturação do texto, analise as afirmativas a seguir e indique a correta.

- A) Em “ele acha que é importante manter um convívio social ativo.”, o emprego do pronome “ele” introduz um novo referente no texto.
- B) A expressão “O nosso tempo é agora.” pode ser substituída por “O tempo deles é agora.” já que, nos dois casos, ocorre o emprego de pronomes pessoais.
- C) O segmento “mas o mundo está preparado para os centenários?” estabelece, a partir do elemento “mas”, uma relação de oposição em relação ao expresso anteriormente.
- D) Em “A nossa cultura evoluiu em torno de vidas com a metade desse tempo”, o termo “desse” pode ser substituído por “do nosso”, em sequência à ideia inicial expressa em “nossa cultura”.

Questão 09

De acordo com as regras de concordância verbal que imprimem adequação à norma padrão da língua, pode-se observar que em “Em três décadas, quase 30% da população brasileira será idosa, segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).” (4º§)

- A) Caso seja dada ênfase a “30%”, o termo “idosa” poderá ser flexionado no masculino plural.
- B) A forma verbal “será” apresenta-se na forma do singular em concordância com a expressão “população brasileira”.
- C) A forma verbal “será” pode ser substituída por “serão” tendo em vista a concordância com a expressão “população brasileira”.
- D) O adjetivo pátrio “brasileira” estabelece concordância com o substantivo “população” e, o adjetivo “idosa” com o adjetivo “brasileira”, em uma concordância sequencial, conforme as palavras aparecem na oração.

Questão 10

“[...] quando vê idosos [...]”
“Gosto da elegância, [...]”

Os trechos destacados anteriormente apresentam, quanto à regência verbal:

- A) Marcas de oralidade no texto escrito.
- B) Marcas de informalidade no uso da linguagem.
- C) Verbos que não são equivalentes quanto à regência.
- D) Verbos que apresentam complementos verbais cuja classificação é equivalente.

POLÍTICAS DE SAÚDE PÚBLICA

Questão 11

A Política Nacional de Atenção Básica tem como estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica:

- A) Consultório na Rua.
- B) Programa Saúde na Hora.
- C) Programa Saúde na Escola.
- D) Estratégia Saúde da Família.

Questão 12

A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

(Art. 2º. Portaria nº 2.436/2017.)

Para responder de forma equitativa e eficiente às necessidades de saúde dos cidadãos, os governos têm as suas responsabilidades e obrigações. As afirmativas descrevem corretamente a responsabilidade dos entes federados indicados, EXCETO:

- A) Desenvolver mecanismos técnicos e estratégias organizacionais de qualificação da força de trabalho para gestão e atenção à saúde – responsabilidade específica das Secretarias Municipais de Saúde.
- B) Pactuar, na Comissão Intergestores Bipartite (CIB), estratégias, diretrizes e normas para a implantação e implementação da Política Nacional de Atenção Básica vigente nos Estados – responsabilidade específica das Secretarias Estaduais de Saúde.
- C) Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo estado e pela União – responsabilidade específica das Secretarias Municipais de Saúde.
- D) Articular com o Ministério da Educação estratégias de indução às mudanças curriculares nos cursos de graduação e pós-graduação na área da saúde, visando à formação de profissionais e gestores com perfil adequado à Atenção Básica – responsabilidade específica da União.

Questão 13

Garantir o acesso resolutivo da população, em tempo oportuno e com qualidade, a ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde, organizados em redes de atenção à saúde, assegurando-se um padrão de integralidade é um dos objetivos para organização das Regiões de Saúde. Sobre as Regiões de Saúde, analise as afirmativas a seguir.

- I. São instituídas pela Comissão de Intergestores Tripartite – CIT.
- II. São referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.
- III. Para ser instituída deve contar, dentre outros, com serviço de vigilância em saúde.
- IV. Podem ter abrangência interestadual e podem ser formadas por municípios não limítrofes.

Está correto o que se afirma apenas em

- A) I e IV.
- B) II e III.
- C) III e IV.
- D) I, II e III.

Questão 14

O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas portas de entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada, de acordo com a complexidade do serviço.

(Art. 8º. Decreto nº 7.508/2011.)

Sobre as portas de entrada do SUS, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A atenção psicossocial é considerada uma delas.
- B) Os serviços de atenção hospitalar especializados, além de outros, são também uma delas.
- C) A atenção primária é porta de entrada do sistema para o nível superior de maior complexidade.
- D) Novas portas de entrada às ações e serviços de saúde podem ser criadas pelos entes federativos mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores, considerando as características da Região de Saúde.

Questão 15

O Sistema Único de Saúde (SUS) conta em cada esfera de governo com a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde, ambas as instâncias colegiadas. Sobre tais instâncias colegiadas, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A Conferência de Saúde se reúne a cada quatro anos.
- B) Os profissionais de saúde fazem parte da composição do Conselho de Saúde.
- C) É prevista a participação do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) no Conselho Nacional de Saúde.
- D) A participação dos usuários na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) se dá exclusivamente através dos Conselhos de Saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 16

Paciente, 31 anos, sem comorbidades, com diagnóstico de infertilidade primária. Em USG transvaginal, evidenciado nódulo uterino miometrial classificado como FIGO 6, medindo 3 x 3,2 cm. Aguarda, ainda, resultado de histerossalpingografia e espermograma do parceiro. Sobre o caso hipotético, assinale a afirmativa correta.

- A) É necessário aguardar o resultado da histerossalpingografia para avaliar se o nódulo distorce a cavidade endometrial ou não. Isso definirá a conduta.
- B) O nódulo, provavelmente, está agravando o quadro de base, uma vez que diminui a contratilidade uterina. A retirada é recomendada e deve ser feita por laparoscopia.
- C) O nódulo, provavelmente, está agravando o quadro de base, uma vez que diminui a contratilidade uterina. A retirada é recomendada e deve ser feita por histeroscopia.
- D) Pela localização do nódulo, é improvável que seja fator causador da infertilidade. Geralmente, nódulos miometriais classificados como 0-5 têm maior relação com a condição.

Questão 17

Paciente comparece à consulta para a inserção de Dispositivo Intrauterino (DIU) liberador de Levonorgestrel (52 mg). Sem comorbidades, método contraceptivo atual: condon; parceiro fixo; e, nuligesta. DUM há 7 dias. A inserção ocorreu sem complicações. Neste momento, a paciente deseja orientações após a inserção. Sobre o caso hipotético, assinale a afirmativa correta.

- A) Deverá ser cumprido um período de 30 dias de abstinência sexual.
- B) A paciente deve ser desencorajada ao uso de absorvente interno.
- C) A realização de ultrassonografia transvaginal é imprescindível para avaliação de posicionamento do DIU.
- D) Embora a ação contraceptiva desse dispositivo seja imediata, deve-se reforçar o uso de condon para prevenção de ISTs.

Questão 18

O ciclo menstrual nada mais é do que um processo cíclico decorrente da secreção alternada de quatro principais hormônios: estrógeno e progesterona (secretados principalmente nos ovários); Hormônio Luteinizante (LH); e, Hormônio Folículo Estimulante (FSH), sendo esses secretados pela hipófise. Sobre o controle neuroendócrino do ciclo menstrual, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () A secreção pulsátil contínua de GnRH é possível devido à meia-vida curta deste hormônio que dura em torno de 2 a 4 minutos. Na fase folicular, os pulsos são frequentes de pequena amplitude de GnRH.
- () Os níveis de endorfinas variam no decorrer do ciclo menstrual. Na fase lútea, são mínimo e máximo durante a menstruação.
- () O GnRH é produzido no núcleo arqueado do hipotálamo.
- () O folículo destinado a ovular em cada ciclo denomina-se folículo dominante. Possui relativamente menos receptores para FSH e produz uma menor concentração de estrogênio que os folículos que sofrerão atresia. É capaz de continuar a crescer, apesar dos níveis decrescentes de FSH.

A sequência está correta em

- A) F, V, F, F.
- B) F, F, F, V.
- C) V, F, V, F.
- D) V, V, V, V.

Questão 19

“A digenesia gonadal _____ é caracterizada pela presença de gônadas disgenéticas, pouca produção de testosterona e nula produção de estrógeno. Os indivíduos portadores dessa condição apresentam vagina; útero; e, tubas uterinas.” Assinale a alternativa que completa corretamente a afirmativa anterior.

- A) pura – XY
- B) pura – XX
- C) mista – XX
- D) mista – XY

Questão 20

Paciente, 33 anos, é trazida ao pronto atendimento ginecológico por síncope. O marido suspeita de uma gestação; o casal estava tentando engravidar há 3 meses. Ao atendimento: regular estado geral, responde a comandos básicos como abrir e fechar os olhos; hipocorada 2+/4+; desidratada 2+/4+; TAX 35,6; PA 70 x 40 mmHg; FC 140 bpm; Abdômen flácido; dor intensa à palpação de fossa ilíaca direita. Não são palpadas massas abdominais. Descompressão brusca positiva. Exame especular: vagina sem lesões, sangramento escurecido ativo pelo OE do colo em pequena quantidade. TV: colo amolecido, doloroso à mobilização. Sobre o caso, assinale a afirmativa correta.

- A) Como há risco de doença inflamatória pélvica, é ideal aguardar a realização de hemograma com leucograma para avaliação de risco de infecção e início precoce de antibioticoterapia.
- B) A conduta imediata é laparotomia de urgência. Deve ser iniciada a hidratação vigorosa em dois acessos venosos periféricos – realização de tipagem sanguínea e hemograma basal se possível.
- C) O marido deve ser acalmado e algum integrante da equipe deverá tranquilizá-lo sobre o quadro. Embora haja chance de óbito durante a cirurgia, o acompanhante não precisa ser informado sobre isso nesse momento.
- D) A conduta imediata é laparoscopia de urgência devido ao menor trauma operatório dessa via de abordagem. Deve ser iniciada hidratação vigorosa em dois acessos venosos periféricos – realização de tipagem sanguínea e hemograma basal se possível.

Questão 21

Paciente, 56 anos, última menstruação aos 54 anos, comparece à consulta por ondas de calor. Refere ter cerca de 10 episódios de calores por dia que começam no pescoço e seguem em direção cranial. Relata, também, insônia e alterações de humor. Está fazendo uso de chá de amora há uma semana, pois uma amiga disse que seria bom para os sintomas. Comorbidades: hipertensão arterial crônica há 5 anos, bem controlada, em uso de Losartana 50 mg/dia. Nega antecedentes cirúrgicos. Não faz exames de sangue e de imagem há muitos anos, última citologia oncótica realizada em 2018. Ao exame físico: mamas sem alterações. Vulva hipotrófica, sinais de atrofia vaginal, colo planificado, sem lesões visíveis a olho nu. Considerando o caso hipotético, assinale a afirmativa correta.

- A) Paciente não tem indicação de uso de terapia hormonal, pois não está na janela de oportunidade.
- B) O uso de extrato de amora em chá é considerado um fitoterápico e não há evidência científica que comprove seu uso para tratamento de sintomas climatéricos.
- C) Os calores referidos pela paciente não são tipicamente sintomas vasomotores; são definidos por ondas de calor em todo o corpo que se iniciam na panturrilha e finalizam na porção cranial do corpo.
- D) Paciente tem indicação de uso de terapia hormonal; porém, antes da prescrição, é imperativo avaliar os resultados de mamografia; citologia oncótica; glicemia de jejum; colesterol total e frações; triglicerídeos; e, ultrassonografia transvaginal.

Questão 22

“A técnica da incisão de _____ consiste na incisão transversal ao nível das espinhas ilíacas anteriores, preferencialmente em prega cutânea local e pouco arqueada, de todas as camadas da parede abdominal: pele; tecido celular subcutâneo; aponeurose; e, músculo reto-abdominal.” Assinale a alternativa que completa corretamente a afirmativa anterior.

- A) Küstner
- B) Maylard
- C) Cherney
- D) Pfannenstiel

Questão 23

Paciente, 63 anos, menopausa aos 55 anos, comparece à consulta por queda de cabelo e aumento de pelos corporais. Refere, ainda, que, no último ano, o quadro acentuou-se, de modo que foi necessário o uso de perucas.

Ao exame físico:

- Score de Ferriman = 20;
- Clitóris = 3,5 cm; e,
- Vulva e vagina = sem alterações.

Considerando a principal hipótese diagnóstica, qual o melhor exame para diferenciação de hiperandrogenismo de causa adrenal?

- A) SDHEA.
- B) Androstenediona.
- C) Testosterona total.
- D) Ressonância magnética de abdômen.

O caso clínico a seguir contextualiza as questões 24 e 25. Leia-o atentamente.

“Paciente 27 anos, nuligesta, comparece à consulta de rotina. Traz exames que foram solicitados pelo médico da empresa onde trabalha. Vida sexual ativa, parceiro do sexo masculino, fixo há 2 meses. Método contraceptivo atual: condon + anticoncepcional oral combinado. DUM: no dia da consulta. Exame físico ginecológico sem alterações. Exames complementares: Anti HIV negativo; Anti HCV negativo; Anti Hbs positivo; HbsAg negativo; e, VDRL 1:16.”

Questão 24

Assinale a conduta correta frente a tal resultado.

- A) Solicitar FTA-abs para confirmação e aguardar resultado para início do tratamento.
- B) Prescrever penicilina benzatina 1,2 milhão UI em 2 doses com intervalo quinzenal entre elas, para a paciente e o parceiro do último mês, notificar o caso ao SINAN em 24 h.
- C) Prescrever penicilina benzatina 2,4 milhões UI em dose única para a paciente e os parceiros sexuais dos últimos 60 dias. Não é necessário notificar, pois a paciente não está grávida.
- D) Prescrever penicilina benzatina 2,4 milhões UI em 3 doses com intervalo semanal entre elas, notificar o caso ao SINAN, convocar os parceiros sexuais dos últimos 90 dias para testagem e tratamento.

Questão 25

Após instituído tratamento, quando deverá ser solicitado um novo exame para controle de cura?

- A) 1 mês.
- B) 3 meses.
- C) 6 meses.
- D) 12 meses.

O caso clínico a seguir contextualiza as questões 26 e 27. Leia-o atentamente.

“Paciente, 22 anos, nuligesta, comparece à consulta por alteração menstrual. Refere que há 6 meses não menstrua. Apresentou menarca aos 12 anos, com pubarca e telarca em idade fisiológica. Apresentava ciclos regulares; porém, no último ano, houve diminuição considerável do fluxo menstrual e há 6 meses não apresenta sangramento. Nega outros sintomas, ainda não iniciou vida sexual.”

Questão 26

NÃO se refere a uma possível causa do quadro da paciente:

- A) Obesidade.
- B) Hipotireoidismo.
- C) Uso de quetiapina.
- D) Deficiência energética relativa no esporte.

Questão 27

Para a elucidação diagnóstica foram solicitados alguns exames, dentre eles: E2 < 0,05; FSH 2,1; LH 3,7; TSH 1,8; testosterona total 34; SHBG 100; Prolactina 250. RNM de crânio apresentando lesão de 11 x 12 mm isointensa em T1, com impregnação heterogênea pelo gadolínio, e isointensa a levemente hiperintensa em T2. Há extensão suprasselar e desvio da haste hipofisária. Assinale, a seguir, o diagnóstico e a conduta, respectivamente:

- A) Macroprolactinoma; ressecção via esfenoidal do tumor.
- B) Macroprolactinoma; prescrição de cabergolina e titulação de dose iniciando com 0,25-0,5 mg semanal.
- C) Microprolactinoma; prescrição de cabergolina e titulação de dose iniciando com 0,25-0,5 mg 2x na semana.
- D) Microprolactinoma; prescrição de cabergolina 0,25 mg 1x ao dia por 2 meses, seguido de nova dosagem sérica de prolactina.

Questão 28

Considerando que o conhecimento da anatomia da pelve é fundamental para o cirurgião ginecológico e que a irrigação principal dessa porção anatômica é feita pelos ramos da artéria ilíaca e seus troncos, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A artéria uterina é o único vaso a cruzar horizontalmente sobre o ureter.
- B) Os vasos obturatórios situam-se, exatamente, acima do nervo obturatório.
- C) Não há vaso sanguíneo direto a partir da artéria ilíaca interna, suprimindo o ureter.
- D) O único ramo lateral da artéria ilíaca interna é a artéria obturatória, situada no espaço paravesical lateral.

Questão 29

Sobre a regulação hormonal e os eventos fisiológicos da puberdade feminina, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () O estrogênio, que atua no processo de crescimento, ocorre por dois efeitos sendo um deles o aumento da secreção de GH com conseqüente produção de IGF-1.
- () Os fatores que induzem a gonadarca no período pré-puberal final incluem a progressiva responsividade da hipófise anterior ao GnRH e a reatividade folicular ao hormônio folículo-estimulante.
- () Os hormônios glicocorticoides participam da regulação do crescimento como papel secundário.

A seqüência está correta em

- A) V, V, V.
- B) F, V, F.
- C) V, F, F.
- D) F, F, V.

Questão 30

Paciente, 36 anos, G2Pv2A0, com quadro de sangramento uterino anormal há 6 meses, refratário a tratamento clínico. Foi realizada ultrassonografia que evidenciou borramento da junção miométrio-endometrial, ilhas anecoicas em miométrio e assimetria de paredes uterinas. Paciente sem comorbidades, nega uso de medicações, método contraceptivo: laqueadura. Sobre o caso hipotético, assinale a afirmativa correta.

- A) O diagnóstico mais provável é endometriose e o tratamento curativo é a ooforectomia.
- B) O tratamento de escolha é histerectomia total e não é necessária a realização de eletrocardiograma pré-operatório.
- C) É imprescindível uma ressonância magnética da pelve para melhor elucidação diagnóstica antes da indicação do tratamento ideal.
- D) O diagnóstico mais provável é adenomiose e o uso de SIU de Levonorgestrel é contraindicado em pacientes portadoras dessa condição.

ATENÇÃO



NÃO É PERMITIDA a anotação das respostas da prova em QUALQUER MEIO. O candidato flagrado nesta conduta poderá ser **ELIMINADO** do processo.

INSTRUÇÕES

O uso de máscara durante a realização da prova é facultativo. O álcool em gel se encontra disponível para o uso dos candidatos.

1. Somente será permitida a utilização de caneta esferográfica de tinta azul ou preta, feita de material transparente e de ponta grossa.
2. É proibida, durante a realização das provas, a comunicação entre os candidatos bem como a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos, ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, não será permitido ao candidato ingressar na sala de provas sem o devido recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, *ipod*, *ipad*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo, pulseiras magnéticas e similares e etc., o que não acarretará em qualquer responsabilidade do Instituto Consulplan sobre tais equipamentos.
3. Com vistas à garantia da segurança e da integridade do Processo Seletivo, no dia da realização das provas escritas, os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais na entrada e na saída dos sanitários.
4. O caderno de provas consta de 30 (trinta) questões de múltipla escolha para todas as funções.
5. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o caderno de provas contém o número de questões previsto, se corresponde à função a que está concorrendo, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto ou, ainda, detenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao Fiscal de Aplicação.
6. As provas terão duração de 3 (três) horas para todas as funções. Este período abrange a assinatura, assim como a transcrição das respostas para o Cartão de Respostas (Gabarito).
7. As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 4 (quatro) alternativas (A a D) e uma única resposta correta. Ao terminar a prova, o candidato, obrigatoriamente, deverá devolver ao Fiscal de Aplicação o Cartão de Respostas (Gabarito) devidamente assinado em local específico.
8. Os Fiscais de Aplicação não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
9. Não é permitida a anotação de informações relativas às respostas (cópia de gabarito) no Cartão de Confirmação de Inscrição (CCI) ou em qualquer outro meio.
10. O candidato somente poderá se retirar do local de realização das provas escritas levando o caderno de provas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término. O candidato poderá se retirar do local de realização das provas somente a partir dos 90 (noventa) minutos após o início de sua realização; contudo, não poderá levar o seu caderno de provas.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão sair juntos. Caso algum deles insista em sair do local de aplicação antes de autorizado pelo Fiscal de Aplicação, será lavrado Termo de Ocorrência, assinado pelo candidato e testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo Fiscal de Aplicação da sala e pelo Coordenador da Unidade de provas, para posterior análise pela Comissão de Acompanhamento do Processo Seletivo.

RESULTADOS E RECURSOS

- Os gabaritos oficiais preliminares serão divulgados na *internet*, no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br, a partir das 16h00min da segunda-feira, dia 13 de junho.
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de 1 (um) dia úteis, a partir do dia subsequente ao da divulgação (terça-feira), em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Processo Seletivo no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br.
- A interposição de recursos poderá ser feita via *internet*, através do Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos, pelo candidato, ao fornecer os dados referentes à sua inscrição, apenas no prazo recursal, ao Instituto Consulplan, conforme disposições contidas no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br, no *link* correspondente ao Processo Seletivo.